

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO****Nº: 14449**  
**DATA: 26/07/2018**

**UG / UE:** SEC. MUN DOS DIREITOS DE CIDADANIA **Código:** 0145  
**Data Provável de Pagamento:** 30/07/2018 **Nº do Processo / Ano:** /  
**Fonte de recurso:** 0100 - Tesouro Livre

**Credor:** ASSOC. COMUNITÁRIA DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE DROGAS **Código:** 1472  
**CNPJ/CPF:** 03015043/0001-39 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**  
**Endereço:** RUA RIO BRANCO 233 D **Bairro:** AMAZONAS  
**Cidade:** CONTAGEM **CEP:** 32.223-540 **UF:** MG  
**Banco:** **Agência:** **Conta Corrente:** **Telefone:** 31 3361-7526

**Natureza do Pagamento:** 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
4330	1593	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810412200012049335043000100 00	22/05/2018		224.437,50
6380	1593	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	11810412200012049335043000100 00	24/07/2018		49.875,00

**Valor Bruto:** 274.312,50  
**Líquido a Pagar:** 274.312,50  
**Valor por Extenso:** DUZENTOS E SETENTA E QUATRO MIL E TREZENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Justificativa:** PAGAMENTO DA 2ª PARCELA PARA COBRIR DESPESAS COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2018, QUE TEM COMO OBJETO DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES EM GRUPOS PARA PREVENÇÃO, SOCIALIZAÇÃO E FORTALECIMENTO DO VÍNCULO DA POPULAÇÃO IDOSA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE. APLICAÇÃO DOS RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO DISPOSTO NAS CLÁUSULAS PRIMEIRA (DO OBJETO) E CONFORME AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA CLÁUSULA 2.1.3. PARCELA 02/12.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

Marcelo Lino da Silva  
 Sec. Mun Direitos Humanos e

\_\_\_\_\_  
 .Conferido pela Contabilidade.

Edna Diniz  
 Superintendente Geral do Tesouro

**USO DA TESOURARIA****Forma de Pagamento:** ( ) Cheque ( ) Relação Bancária Nº**Banco / Agência / Conta Corrente:**

Emitido por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO / Gravado por: FERNANDA LUIZA DO NASCIMENTO

**RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Ident:** \_\_\_\_\_**Nome Legível:** \_\_\_\_\_